Complaint
(शिकायत)

1. **Complaint No. (शिकायत सं):** 81650222000618 **District (जिला):** NEW DELHI
   Date of Complaint (शिकायत की दिनांक): 30/11/2020 **Police Station (थाना):** PARLIAMENT STREET

2. **Details of the complainant (शिकायतकर्ता का विवरण):**
   a) **Name (नाम):** DR TARUN KOTHARI
   b) **Father's / Husband's name(पिता / पति का नाम):**
   c) **Nature of Complaint (शिकायत का प्रकार):** Not Known
   d) **Landline No. (लैंडलाइन सं):** e) **Mobile No. (मोबाइल सं):** 91-9910549113
   f) **Email ID (ईमेल आईडी):**
   g) **Address (पता)**

S.No. (क्र.स.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	Present Address	48-B ,Lake view apartment,Near Udhog Nagar Metro Sation,, NEW DELHI,DELHI,INDIA
2	Permanent Address	48-B ,Lake view apartment,Near Udhog Nagar Metro Sation,, NEW DELHI,DELHI,INDIA

3. **Identification Details of the complainant (शिकायतकर्ता का पहचान विवरण)**
   a) **Country of Nationality (राष्ट्रीयता हेतु देश):**

S.No. (क्र.सं.)	Identification Type (पहचान प्रकार)	Identification No. (पहचान सं)

4. **Details of Suspect / Alleged (अभियुक्त का विवरण)**
   a) **Name of Suspect / Alleged (अभियुक्त का नाम):**
   b) **Mobile No. (मोबाइल सं.):**
   c) **Landline No. (लैंडलाइन सं.):**
   d) **Address (पता)**

S.No. (क्र.सं.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)

5. **Incident Details (घटना का विवरण)**
   a) **Place of Incident (घटना का स्थान):** Unknown Place
   b) **Type of Incident (घटना का प्रकार):** Regarding complaint against Govt of India
   c) **Is Date/time of incident known (क्या घटना की दिनांक / समय ज्ञात है?):** NO
   d) **Date & Time of Incident (घटना की दिनांक और समय):**
   From (से): **To (तक):**

6. **Complaint Details (शिकायत विवरण)**
   a) **Date of Complaint (शिकायत की दिनांक):** 30/11/2020
   b) **Mode of Receipt (प्राप्ति की विधि):** In-Person
   c) **Complaint Description (शिकायत विवरण) :** Sir, we want to say that this corona pandemic is fake and we are giving proofs regarding this. so immediate action should be taken to stop this fake pandemic and citizen of India should be free from all restriction.
   d) **Remarks (टिप्पणियाँ) :**
   e) **Uploaded Document (अपलोड किए गए दस्तावेज)**

S.No. (क्र.सं.)	File Name (फ़ाइल का नाम)	Description (विवरण)
1	Tarun Kothari complaint.jpg	Complaint copy

7. Enquiry Details (पूछताछ विवरण)

a) Enquiry Details (पूछताछ विवरण):

b) Date of Enquiry (पूछताछ की तिथि):

c) Remarks (टिप्पणियाँ):

d) Uploaded Enquiry Report (अपलोड की गई पूछताछ की रिपोर्ट) :

S.No. (क्र.सं.)	File Name (फ़ाइल का नाम)	Description (विवरण)

8. Linking and Delinking Details (लिंकिंग और डीलिंकिंग विवरण)

a) Whether Complaint linked to any other complaint (Yes /No) (शिकायत किसी अन्य शिकायत से जुड़ा हुआ है कि क्या (हां / नहीं) : No

S.No. (क्र.सं.)	Complaint No. (शिकायत सं):

Report Printed on (रिपोर्ट मुद्रण की दिनांक) : 30/11/2020 16:25 hrs

Report Printed by (जिस के द्वारा रिपोर्ट मुदित): Ram Kishan

Signature (हस्ताक्षर) :

Name (नाम) : Ram Kishan

Rank (पद) : Asst. SI (Assistant Sub-Inspector)

Belt No. (सं.) : 88/ND

PIS No. (सं.) : 28010160